⑩ 日本国特許庁(JP)

⑩特許出願公表

⑩公表特許公報(A)

平4-506078

❷公表 平成4年(1992)10月22日

Solnt. Cl. 5

識別記号

庁内整理番号

審 査 請 求 未請求

A 61 K 49/00 49/04

8415-4C 8415-4C

予備審査請求 有

部門(区分) 3(2)

(全 14 頁)

❷発明の名称 経皮のリンパ管造影

> 创特 願 平2-509813

8829出 願 平2(1990)5月30日 **匈翻訳文提出日** 平 3 (1991)11月29日

89国際出願 PCT/US90/02984

囫国際公開番号 WO90/14846

匈国際公開日 平2(1990)12月13日

優先権主張 @1989年5月30日@米国(US)@358,678

イカル・コーポレイション

@発 明 者 ウルフ,ジエラルド・エル

アメリカ合衆国、08190 マサチユーセツツ州、ウインチェスタ

ー、ホーソーン・ロード、5

勿出 願 人 アライアンス・フアーマスーテ アメリカ合衆国、92121 カリフオルニア州、サン・ディエゴ、サ

イエンス・パーク・ロード、3040

20代 理 人 弁理士 深見 久郎 外4名

创指 定 国

AT(広域特許), AU, BE(広域特許), CA, CH(広域特許), DE(広域特許), DK(広域特許), ES(広域 特許), FR(広域特許), GB(広域特許), IT(広域特許), JP, LU(広域特許), NL(広域特許), SE(広 域特許)

最終頁に続く

請求の範囲

- 微粒子またはコロイド形状の非放射性造影剤を組成 する組成物であって、造影剤が集中したリンパ系組織の造 影を可能にして経皮リンパ管造影を行なうため、造影剤が 間質的に投与された部位に輸入性のリンパ系組織に集中す ることが可能な造影剤の調製において、粒子の平均サイズ が直径で5から900ナノメートルである、組成物。
- 2. 少なくとも80%(容量で)の前記粒子は直径で1 0と500ナノメートルとの間である、請求項1に記載の 組成物。
- 3. 少なくとも20%の粒子は直径で200ナノメート ルまたはそれ以下である、請求項1に記載の組成物。
- 4. 粒子は超常磁性もしくは強磁性であり、または不溶 性金属コロイド、脂質水溶性ヨウ化された化合物または澄 影可能なフルオロカーボンを含む、請求項1ないし3のい ずれかに記載の組成物。
- 5. 造影剤は一具化ペルフルオロカーボンのような臭化 されたペルフルオロカーボンである、請求項1ないし3の いずれかに記載の組成物。
- 6. 造影剤はペルフルオロ莫化オクチルである、請求項 1ないし3および5のいずれかに記載の組成物。
- 7. 造影剤は一、二または三ヨウ化ペルフルオロカーボ ンである、請求項1ないし3のいずれかに記載の組成物。

- 8. 粒子の平均サイズは300nmより小さい、請求項 1ないしてのいずれかに記載の組成物。
- 9. 粒子は造影可能な成分と造影可能な成分を組込む遺 当にサイズ決めされた微粒子担体とを含む、請求項1に記 戴の組成物。
- 10. 組成物は造影剤が間質的に投与された部位に輸入 性のリンパ系システム組織に集中するように適合されて造 影剤が集中したリンパ系組織の造影を可能にするように経 皮リンパ管造影を行なう、請求項1ないし9のいずれか1 つに記載の組成物の用途。
- 11. 造影はMRI、超音波、X線、ディジタルサプト ラクション法またはコンピュター断層撮影法によって行な われる、請求項1ないし9のいずれか1つに記載の組成物 の用途。
- 12. 間質投与の部位は手、足、または肢を含み、腋窩、 **膝窩または舌の節の造影を許容する、請求項1ないし9の** いずれか1つに記載の組成物の用途。
- 13. フルオロカーポン乳剤の調製のためのプロセスで あって、

水性相を有しかつフルオロカーポン相を有する水性乳剤 を形成するステップと、さらに

- 水性相の少なくとも幾分かを除去して透析、限外瀘過ま たは逆浸透によって乳剤を濃縮するステップとを含む、ブ ロセス。

- 14. フルオロカーボン相は150ナノメートルより小さい平均粒子サイズを有する、請求項13に記載のプロセス。
- 15. 前記進縮するステップは透析、限外濾過または逆 浸透を含む、請求項13に記載のプロセス。
- 16. 少なくとも20容量パーセントの前記フルオロカーボン相は300ナノメートルより小さい粒子サイズを有する、請求項13に記載のプロセス。
- 17. 5ナノメートルと900ナノメートルとの間の平均粒子サイズを有する造影可能な微粒子物質の間接リンパ管造影を行なうために哺乳類への間質投与のための造影剤として使用する薬物の蹲製における用途。
- 18. 間接リンパ管造影を行なうために哺乳類に間質的に投与するための造影剤として使用するための薬剤的組成物の形状にある請求項1ないし9のいずれか1つに記載の組成物であって、

注射に適切な薬剤的に受入れ可能な担体中で5ナノメートルと900ナノメートルとの間の平均粒子サイズを有し、かつ前記組成物の投与部位に輸入性のリンパ系組織に集中するように適合された微粒子またはコロイド形状の造影可能な非放射性造影剤によって特徴づけられる、組成物。

19. 間接リンパ管造形のための造形剤として前記微粒子物質の間質投与に対する政府の承認を表わす印を付けた前記微粒子物質に関連した包装材料をさらに含む、請求項

18に記載の組成物。

20. 間接リンパ管造影を行なうための方法であって、 微粒子またはコロイド形状の非放射性造影剤を暗乳類に 間質的に投与するステップを含み、前記造影剤は直径で約 5から約900ナノメートルの平均粒子サイズを有し、さ らに

造形剤が注射部位に輸入性のリンパ系組織に集中することを可能にするステップと、さらに

前記造影剤が前記投与の約1カ月以内に集中したリンパ 系組織を造影するステップとを含む、方法。

明 超 費 経皮のリンパ膏造影

発明の背景

この発明は人間を含む哺乳類のリンパ節を選形するための方法および組成物に関する。

局所または遠隔のリンパ節への癌の広がりは予後および治療を変化させる。したがって、一患者で癌の段階を正しく決定するには癌に始まるリンパ鎖に沿うリンパ節の評価が必要である。リンパ節の造影はここではリンパ管造影と呼ばれ、効果的なリンパ管造影は節が確実に識別され、そのサイズが測定されかつ節内解剖学的構造または機能が示されることを要求する。(ここに関示される特定の技術はまた「リンパ節造影」とも適切に呼ばれ得る。)リンパ系への造影剤の直接注入なしでの造影は間接リンパ管造影と呼ばれる。

リンパ節に宿って成長する癌細胞は節拡大によって、変化したふるい分け機能によってまたは変化した食作用によって識別され得る。正常なリンパ節は1から15mmのサイズの範囲にあり、かつ過栄養または過形成によって拡大されることが可能である。癌評価のための基準としてのサイズは、節が非常に大きくなければかつ患者が癌であることを知らなければ小さい。造影装置の中にはリンパ節のサイズを見るための適当な空間解像度を有するものもあるが、リンパ節と類似の形状を持つ他の生物的構造とを確実に区別するための組織識別に欠けている。これらの造影様式は

X線、コンピュータ断層撮影、磁気共鳴造影および超音波を含む。ラジオアイソトーブ造影は要求される空間解像度を有しない。

いずれの現在の造影方法体系も造影剤なしでは節内構造を識別することは可能ではない。体内の非常に僅かな数のリンパ管、通常は下肢のリンパ管は外科的処置で分離するに足る十分な大きさがあり、これらのリンパ管はそのリンパ節に運ばれる造影剤を注射されることが可能である。

したがって、リンパ節を造形するための今日の従来技術 は造影剤のリンパ管への直接注入を利用する。リンパ管造 彫として知られるこの処置において、放射線専門医は大き なリンパ管に直接カニューレを挿入し、そこに注射された リンパ管を排出するリンパ節の洞様毛細血管を混濁する一 般に油性のヨウ化剤である遊影剤を注射する。残念ながら、 リンパ管造影は限られた用途でしか用いられず、一般に満 足な結果を与えない。このプロセスはリンパ管の外科的鼈 出および識別を要求する。これは技術的に困難であるが、 足のリンパ管のために確立された処置方法である。在射お よび処國時間は2ないし3時間で、扱影は普通24時間後 に行なわれる。さらに、注射された溶液はごく僅かの足、 骨盤および腹部の節しか造形しない傾向にある。胸部およ び頸部のいずれかのリンパ節の造影を得ることは、肺癌お よび乳癌の評価および治療の際にこれらの節を造影するこ とが非常に重要であるにもかかわらず、一般的ではない。

手術を含む長びく処置に伴う危険に加えて、処置で使用される造影剤に特に関連するリンパ管造影に伴う他の危険性がある。もし選ばれた造影剤が水溶性であるかまたは非常に小さい粒子サイズを有すれば、それはリンパ管のよりに容易にリンパ節を通過し得る。現在X線リンパ管造影はリンパ系への直接注射のために乳化されたけし種子油脂肪酸のエチルエステルのヨウ化オイルを利用する。この物質は大きな粒子サイズを有し、粘性が高く、おりぎりの毒性を有し、かつリンパ節を塞栓する。検出され

00.0ナノメートルおよびそれ以上の粒子サイズは間接リンパ管造影には適さない(腹腔内注射の可能性を除く)。 腹膜は大きな表面および大抵の薬の容易な吸収を提供する。 腹膜のリンパ管はより透水性であり、特に取込みが呼吸運動によって容易にされる損隔膜のリンパ管はそうである。 残念ながら、この経路で接近可能なリンパ節はほとんどなく、臨床的な興味は小さい。さらに、血管空間への直接接近は胸部管によって容易にされるので、腹腔内経路はリンパ管造影剤の毒性に特別の制限を設ける。

多くの研究者達はリンパ管造影のための造影剤として放射機器された物質を使って実験を行なった。放射性に機識した造影剤の開発に関しては比較的豊富な文献がある。研究によればリンパ管の取込みおよび血管排除は約40mmの粒子にとって最適である(たとえばベルグキスト(Bergelist)、他の「間隙性リンパシンチグラフィ造影剤の粒子イズ決めおよび生物動力学(Particle sizing and biotinetics of interstitial lymphoscintigraphic agents)」、Sem. Nucl. Ned [3:頁9-19, 1983 年を見られたい。)これらの以前の研究者連はまた動物モデル、薬物動力学およびらに入間の研究についてのよい情報も提供してきた。(エイゲ(Ege)、G. N. の「乳癌の治療におけるリンパシンチグラフィ法および応用(Lymphoscintigraphy-techniques and applications in the management of breast carcinoma)」、Sem. Nacl. Ned 13:頁26-41, 1983年をもま

ない直接リンパ管静脉接続がある場合には、けし種子油脂 防酸のエチルエステルのヨウ化オイルは体循環に指向され、 痛みを伴いかつ潜在的に致死の結果となり得るであろう。

ヨウ素製剤を使った間接リンパ管造影は通常は不可能で あることが明らかにされており(ミュッツェル(Welzel) 米国特許第4.367.216 号:ハウエイ(Boty)、米国特許第 4. 225. 725 ; フェルダー (felder) 、他、スイス特許第61 5,311 号)、かつヨウ業乳剤もまた毒性がある(ミュッツ ェル)。他方、日本特許公告42-25413は腹腔内注射で成功 したヨウ化された植物脂肪油の開発をクレームした。その クレームを実証するための詳細は与えられていないし、何 の毒性データも間接リンパ管造形のために与えられずかつ 1965年9月28日の出願日以来他の肯定的な実験につ いての何の報告もない。スイス特許615.344 は 1.0 0 0 -5000mmの粒子サイズを持つ結晶ヨウ素製剤を開示す る。それらは胸骨下のリンパ管およびリンパ節は腹腔内注 射後規則正しく可視化できることをクレームする。これは 成功に関してもこの注射経路からクレームされた特定の節 に関じても疑わしい、その理由は特に腹膜腔からの胸骨か ら下方向へのリンパの流れはないからである。

他のヨウ素を含む乳剤がリンパ管造形のために提案されてきたが、その目的のために採用はされなかった。たとえばスイス特許第615,344 号および日本公告出願第25413/61号を見られたい。毒性問題は一主要関心事である。また1

た見られたい)。残念ながら、リンパ節に取込まれた放射 性アイソトープは僅かな空間解像度を与え、かつ節のサイ ズまたは節内構造についての詳細を決定することを非常に 困難にする。

Aul⁹⁸ およびGa⁶⁷はそれぞれリンパ節および腫瘍に 対する何らかの結合力を有する。(たとえば、リンパ管造 影:リンパ管造影法、コンピュータ断層摄影法およびシン チグラフィ、第2版、M.. クローズ (Clost) および S. ウォリス(Wallis)、編集、ウイリアムズ・アンド・ウイ ルキンズ社 (Williams and Wilkins Co.) 、パルチモア (Ballimore)、1985年を見られたい)。前者は造影する にはあまりにエネルギをもちすぎ、かつ局所的な組織損傷 を引起こす。後者は興味深いが、静脈内の用途にのみ使用 可能であり、かつリンパ節のステージングには適さない。 最近、蛋白質特異的試薬が治療目的のために提案された。 (たとえばウエインステイン(Weinstein)、他の「転移 の診断および治療に向けてのリンパ管における単一クロー ン性抗体 (Monoclous) antibodies in the lymphatics:to ward the diagnosis and therapy of metastases) j . Se jeace 218:頁133(-1337.1982年を見られたい)。しかしな がら、当座はアイソトープ造影装置の空間解像度はリンパ 節内の頻度した材料の選択的分布の利用を排除する。

一般に、溶性でかつアルブミンのような比較的小さな分子(<5nM)は間質空間からリンパよりも血液に吸収さ

れるかまたは、それらはリンパ節によって十分保持されないので、節内構造を造影するために効果がないかのどちらかである。

我々はより大きい分子を粒子であると考え、1ミクロンまでの粒子はコロイドと呼ばれる一方で、1ミクロン以上では粒子は懸濁物と呼ばれる。小集塊のアルブミンは後者である。放射機識されたコロイドは、現在のカメラの低い空間解像度にもかかわらず、間接リンパ管造影にとって非常に利益があった、しかしながら、候補造影剤のサイズを測定するための方法は十分なものではない。ベルグキスト他(Stal. Macl. Med. 1983;13:9)は放射性コロイド粒子サイズを測定するための9種類の技術を列挙した。いずれもが完全に満足のいくものではないし、多くのコロイド類製物はまた広い範囲の粒子サイズを育する。特定の調整における二項分布は平均サイズを測定する方法を無効にするであろう。大半の類製物は完全な分布またはヒストグラムによってよりよく特徴づけられる。

もし粒子が固ければ、サイズ決めはより容易である。しかしもし粒子が変形可能であれば、サイズ決めはより困難である。大半の方法はサイズを生体外で測定するが、サイズは生体内で増加または減少し得る(ベルグキスト)。コロイド粒子は通常は投与の前に安定剤で被覆され、かつ生体内でまた被覆(オブソニン作用)される。効果的な粒子

破壊し、かつ癌細胞はほとんどまたは全く食作用能力を育 しない。これら双方の理由のために、癌性領域は粒子をあ まり蓄積しない。

事実上すべての粒子ーそのリストは長くかつ様々なものであるが一はそれらが運ばれるリンパから節の正常な部分を選択的に目標とする。「病気の食細胞」のリンパ節内で分離している粒子への影響は未知であるが、過形成または過栄養を引起こす大半のプロセスは機能食細胞を作り出し、かつこれらの節は大きいけれども粒子を蓄積する。

エチオドール(Ethiodol)ー標準的なリンパ管造影剤ーは十分食作用されず、かつ滑機毛細血管の遮断によって作用する。このことは中くらいの倍率で正常の節に粒状の外観を作り出す点在する分布を説明する。リンパ節における胚の小胞は滑様毛細血管およびまた機能的マクロファージをほとんど有さない。エチオドールおよび粒子の双方はこれらの領域で希薄に蓄積されるであろう。

他の細胞、通常は癌細胞によって全体的にとって代わられるリンパ節は、リンパを何も摂取しないであろうが、血液は摂取し続ける。直接リンパ管造影も間接リンパ管造影もこの環境で節内構造を規定するには効果的ではないであるう。しかし脈管内造影剤を使ってかかる節を目標とすることは依然として可能であり得る。

明らかに、ストランド (Strand) 他 (J. Hucl. Hed. 1979; 20:1038) のエレガントに区画に分かれたモデルにもかか サイズは被覆と芯とを含むので、これは測定を複雑にする。 造影用途のために、活性造影剤は通常は芯物質に限定され ス

粒子はリンパ管内皮細胞の間のギャップを通してまたは 細胞間エンドーエキソサイトーシスによって問質からリン パ官に侵入する。ギャップは生理学的または病理学的条件 で内径が変化する。粒子のギャップへの侵入はいきあたり ばったりの出来事であると考えられ、かつギャップのサイ ズより小さいサイズにある粒子サイズにあまり関連しない。 はずである。平均的に、より小さい粒子(10-50 n M) はより大きい粒子より多く侵入しそうである。しかしなが ら、大きい粒子は通常より多くの造彫可能な物質を運び、 かつ資影強度を変える際に一粒子についてより効果的であ る。したがって、特定の製剤に対する造影効果を予測する ことは複雑である。粒子が1000mMに近づくと、それ らのリンパ管への取込みは非常に少ないので、それらは効 果がなくなる。間質空間における非常に大きな粒子は食細 胞によって運び去られるかまたは局所的プロセスによって サイズを低減されなければならない。

一旦粒子がリンパ管空間に到達すると、たとえそれらが 2、3000ナノメートルもの大きさがあるとしても、機 能的リンパ節はそれらを非常に効果的に除去することが可 能である。このプロセスは粒子被覆、粘着および食作用を 要求する。リンパ節の癌沈積物はリンパ節洞様毛細血管を

おらず、間接リンパ管洛影剤を評価するためのほとんどの試みは実際の動物実験に重く依存している。ミクヒープ(Mither)(アトミック・エネルギー・レビュー(Atomic Early Review)1976;14:1)はこう書いている、「コロイド粒子サイズの測定は非常な困難さを表わし、かつ体内のコロイド溶液の行動は粒子サイズに間接的にのみ関連しているので、実験動物での生物学的研究によってコロイド溶液を制御することの方がより役立つ。」他方、サイズ分布および造影効力法が利用可能でありかつ正確であれば、生体外で提案された造影剤を遮蔽することはずっと容易であろう。かかるデータは動物研究に対する負担を大幅に低減し、かつ研究者がこの複雑な生物学プロセスをさらに理解する際に助けとなり得る異常な反応を識別することを可能にするであろう。

腹膜もしくは胸膜空間の中にまたは肺実質の中に皮下に放射線不透過性のペルフルオロカーボンを注射することによる間接リンパ管造形で少なくとも1つの報告された試みがある。しかしながら、ニートでかつ乳化された放射線不透過性のペルフルオロカーボンの双方を注射することを含む動物実験は原床的に役立つ情報を生み出せなかった。D:ロング(logg)、他のラジオロジー(Ridiologg) 133:頁71-75 (1979年)を見られたい。その代わりとして、リンパ節の乳剤との放射性混濁化は散発性であり、かつペルフルオロカーボンの投与の8カ月後に1体の動物でのみ観察

特表平4-506078 (5)

された。この結果は臨床応用にはあまりに不定でありかつあまりに時間がかかり過ぎる。

直接または間接リンパ管造影を行なうための他の試みは ヨウ化水溶性造影剤の二量体を利用するものであった。二 量体は分子サイズを増大し、かつリンパ管からの拡散をあ る程度低減するが、しかしながらこれらの小さな溶性造影 剤はリンパ節の一過性の混濁化を与えるに過ぎないようで ある。

したがって、リンパ管造形法と妥当な時間期間内に体のいずれかの所望の部位にあるリンパ節の造影を許容する造 形剤への要求がある。かかる造影は興味ある領域的リンパ節の場所、サイズおよび内部構造を識別し、かつ一方で正常な節成分の過栄養および過形成によるリンパ節拡大と、他方で腫瘍形成との間の区別を可能にするであろう。

さらに、処置時間と患者の不快を最小限にする一方で、 処置の危険性を低減するリンパ管造影処置への要求がある。 これらのおよび他の目的はこの発明によって達成される。

発明の概要

この発明はリンパ管への取込みと領域的リンパ節における保持とを容易にする特定の特徴を有する造影剤を利用する。様々な種類の造影剤が使用され得るが、我々はそれらが1つの共通のパラメータ、つまり適切な粒子サイズを有しなければならないことを発見した。

リンパ節は輸入性リンパ管によって運搬された物質を処

彫剤、超音波造影剤および動物の体を造影する装置に適当 な他のいかなる造影剤でもあり得る。それらは好ましくは 毒性がなく、かつ最小で5または10 nmと最大で500 または900nmとの間の平均粒子サイズを有するべきで ある。もちろん、いかなる所与の微粒子系においても、粒 子サイズは通常は分布を形成する。したがって、平均粒子 サイズは5ないし900mmの範囲にあり、好ましくは1 0ないし500または800nmの範囲にあることが好ま れる。代替的に、容量で粒子の少なくとも80%は5また は10 nmないし800または900 nmの範囲にあるこ とが所望される。好ましい実施例において、平均または中 間の粒子サイズは少なくとも20nmでありかつ有利には 500nmより小さくてもよい。平均粒子サイズが僅か3 00または250nmでさえある製剤もまた、150nm より小さい平均粒子サイズを有する製剤と同様考えられる。 また我々は容量で粒子の少なくとも20%が300 nmま たは200mmより小さい製剤に特定の有利さがあると考 える。

粒子の特定の型は広い範囲の可能性から選択され得る。 適当なサイズのポリマーが使用され得る。コロイドもまた 適当な粒子サイズを有する乳剤と同様この発明の範囲内で ある。

この発明の一実施例において、乳剤の粒子の平均サイズは 250 nmより小さい。乳剤小滴は界面活性剤のような乳 理し、運搬された物質は流体、微粒子および細胞である。 リンパ質はふるい分けまたは食作用によって物質を除去する。非細胞物質はリンパ管内皮の細胞の間のギャップを通っておよびエンドーサイトーシスによって間質性流体のリンパ管へ侵入する。ギャップは解剖学的意味では固たいないので、いずれの所与のギャップでも間欠にはいいないので、いずれの所与のギャップでも間欠にはいいないので、いずれの所与のギャップでも間欠にはいいないので、いずれの所与のギャップでも間欠によりがである。間質流体または組織の運動の増強はギャブをより広くまたはより頻繁にあける傾向にあり、侵入する物質の量およびサイズを増大する。

間質空間内の直径で5nmまでの流体および粒子はリンパ系によって優先的に摂取されないが、その代わり血液循環によってより急速に吸収される。他方、5nmより大きい粒子は毛細血管によって十分吸収されない。粒子のサイズが900nm、1000nmおよびそれ以上に達すると、粒子はほんの僅かしかリンパ系に貫通しないと予測される。したがって、5または10nmと500または900nmとの間の粒子が最もリンパ系によって優先的に摂取されかつリンパ節で保持されそうであると我々が認めた粒子である。

したがって、要するに、この発明は1以上の造影法による造影に適当な造影剤に向けられ、その造影剤は粒子またはコロイドの形状であり、かつ経皮のまたは間質の投与に基づいてリンパ系によって優先的に摂取されるように適合される。これらの造影剤は放射線不透過性物質、MRI造

化造影剤で好ましくは安定化される。特に有利であるのはりン脂質界面活性剤であり、これは生物相溶性、リンパ質による取込みおよび全面的な流動学的特性に固有に影響を及ぼし得る。適当なサイズはまた造影剤を遅ぶ小さなりに入り、と考えられる。最終的に、製剤の粘性は非常に大きいと考えられる。我々のデータによれば、次月に大きいと考えられる。我々のデータによれば、なければ、ないのようにおいて、我々は、11、5seな子サイズおよび粘性のある組成物はリンパ系に容かったがって、現々は、11、5seないででである。ででは、11、5seないででは、好ましくは僅か35または40cpsおよび最も好を好む。我々は10cps以下のおよび特に5cps以下のおよび特に5cps以下のおよび特に5cps以下のおよび特に5cps以下のおよび特に5cps以下のおよび特に5cps以下のおよび特に5cps以下のおよび特に5cps以下のおよび特に5cps以下の粘性を有する乳剤を使ってよい結果を得た。

付加的な変形において、好ましい組成物はまた微粒子またはコロイド形状の非放射性造影剤を含み、平均粒子サイズは直径で10ないし900mmであり、組成物は部位に輸入性のリンパ系組織に集中するように適合され、この部位において造影剤は間質的に投与され、造影剤が集中したリンパ系組織の造影ができるように経皮のリンパ管造影を行なう。付加的な実施例は粒子が造影可能な成分と造影可能な成分を組込む適当にサイズ決めされた微粒子担体とを含む組成物を開示する。

間接リンパ管造影のために哺乳類に間質的に投与するための造影剤として使用するための製剤的組成物であって、

5ナノメートルと900ナノメートルとの間の平均粒子サ イズを有する微粒子またはコロイド形状の造彫可能な非故 射性造影剤によって特徴づけられ、注射に適切な製剤的に 受入れられる担体で、かつ組成物の投与の部位に輸入性の リンパ系組織の中に集中するように適合される製剤的組成 物もまた開示される。他の実施例において、組成物はさら に間接リンパ管造影のための造影剤として策粒子物質を問 質投与するための政府の承認を反映する印を付けた策粒子 物質に関連した包装材料をさらに含み得る。さらに他の実 施例において、粒子の少なくとも20%は直径で200ナ ノメートル以下である一方で、付加的な変形において、粒 子は超常磁性もしくは強磁性であるか、または不溶性の兪 属コロイド、脂質溶性ヨウ化化合物または造影可能なフル オロカーボンを含む。この発明はさらに開示された造影剤 の用途を含み、造形剤は一臭化ペルフルオロカーボンのよ うな臭化されたペルフルオロカーボンである。他の実施例 において、造影剤はペルフルオロ臭化オクチルである。付 加的な実施例は造影剤が一、二、または三ヨウ化ペルフル オロカーボンであることを示す。さらに他の変形において、 粒子の平均サイズは300mmより小さい。

間接リンパ管造影を行なうために間質役与用の造影剤と して使用するための薬物を調整する際の5ナノメートルと 900ナノメートルとの間の平均粒子サイズを有する造彩 可能な微粒子物質の用途もまたここで開示される。用途の

に輸入性のリンパ系組織に集中することを許容するステップと、さらに造影剤が投与の約1カ月以内に集中したリンパ系組織を造影するステップとを含む。

この発明はまた乳剤を調製するための方法を開示し、か つさらに透析、限外濾過法および逆浸透を含むかかる乳剤 を濃縮するための方法を開示する。

好ましい盗形剤は、ベルフルオロ臭化オクチル(「PFOB」)および他の放射性不透過性ベルフルオロカーボンの乳剤、造形可能なフルオロカーボン化合物、ベルフルオロアルキルではなれたエーテルをよびベルフルオロアルキル化されたエーテル臭化物、並びに金、鉄、クロム、ガドリニウム、イットリウム、ジルコニウム、ハフニウム、はカンチモンのコロイドまたは粒子、さらには酸、リン酸塩、硫化物または硅酸を含む。クロニウム、がドリニウム、鉄、マンガン、フェライトおよび磁鉄鉱の常では、超常磁性および強強性粒子もまた、デキストラン、デリニクム、ボリスチレンまたは適当なサイズの他の粒子物質に連結されたまたは組込まれた造影可能な化合物と同様に考えられる。

他の化合物もまたこの発明によって考えられ、その中には歴性ポリマー粒子、有機磁性粒子、ミクロ球ならびにオーエン (0ven) への米国特許第4.795.691 号、およびそこに述べられた特許引例で論じられるような生物学的に活性な歴性粒子が含まれる。粒子、コロイドまたは乳剤は生体

他の例は、たとえば開質投与の部位が厳高の、腰高のまたは舌の節の造影を許容するために手、足または肢を含む他の用途例が開示される。代替的に、間質投与の部位は腋窩または頭の節を造影するために胸または顔であってもよい。

X線およびコンピュータ断層撮影造影のために、造影剤はこれらの技術を使って可復化されるように適当な電子密度を有しなければならない。適当な電子密度は、たとえば 臭業またはヨウ素成分との化合物において、および放射線 不透過性の金属原子を含むまたは有する物質において達成される。

MRIについて、人は造影される組織の対応する特性とは異なる造影のための適当な核または緩和特性を有する物質に頼っている。造影可能な核(たとえば¹⁹F)または強磁性もしくは常磁性物質のどちらかが適切なMRI装置とともに使用され得る。

ディジタルサブトラクション法の使用を含む超音波およびX線造影はまたこの発明の他の実施例に従って利用され得る。超音波造影剤は密度または聴覚特性に基づいて選択され得る。

この発明の一実施例において、間接リンパ管選影を行なうための方法が開示され、この方法は微粒子またはコロイド形状の非放射性造影剤を哺乳類に間質的に投与するステップを含み、その造影剤は直径で約5から約900ナノメートルの平均粒子サイズを有し、さらに造影剤が注射部位

内でのサイズおよび分散を確実にするために安定剤を有し得る。さらに、粒子はモルデイ(Moldar)への米国特許第4、452、773 号で説明された多徳により被覆された鉄酸化物粒子のような様々な粒子で披覆され得る。

この発明はさらに、疎水性の粒子、不溶性金属コロイド、 脂質溶性ョウ化化合物またはヨウ素元素がベルフルオロカ ーボン分子内に含まれるものを含む他のヨウ化化合物の用 途を考える。しかしながら、この発明の特に好ましい一実 施例において、微粒子はヨウ化されていない。この発明の いくつかの実施例はヨウ化されたフルオロカーボンを利用 し得るが、ヨウ化された油および結晶のような非フルオロ カーボンヨウ素化合物は除外されることが好ましい。

この発明の方法は造影されるべきリンパ節の近傍での盗影利の間質注射(または他の間質投与)を含む。間質注射は皮下への注射(皮膚の下または中)および実質内注射(器官の中)を含むが、腹腔内注射のように体窩の中への注射は含まない。癌患者の場合には、リンパ節の整添えは癌の近くに造影剤を注射することによって好ましくは評価される。造影物質はリンパ系によって摂取され、かつ無取部位へ輸入性のリンパ節に集中する傾向にある。したがって、造影剤は転移腫瘍がリンパ系内でおそらくたどるであるう経路と同一の経路をたどる。

適当な待ち期間の後、通常は2、3時間ないし2、3日 後、リンパ節は造形されかつ節のサイズおよび節内解剖学 的構造が可能性ある癌の巻添えを含んでその場所および正常度を決定するために評価される。 3日と1カ月との間の待ち時間が好まれ、かつ4日と15日との間の待ち時間は特に好まれる。

この発明はフルオロカーボン乳剤の関製のためのプロセスを開示し、そのプロセスは水相を有しかつフルオロカーボン相を有する水性の乳剤を形成するステップと、透析、限外濾過法または逆浸透によって乳剤を濃縮するための水性相の少なくともいくらかを除去するステップとを含む。そのプロセスの他の変形において、フルオロカーボン相は150ナノメートルより小さい平均粒子サイズを有する。さらに他の変形において、濃縮ステップは透析、限外濾過法または逆浸透を含む。さらに、フルオロカーボン相の少なくとも20容量%は、他の実施例において300ナノメートルより小さい粒子サイズを有し得る。

発明の詳細な説明

この発明を実施する際に使用され得る多数の微粒子造影物質がある。

1. フルオロカーボン乳剤造影剤

造影物質の1つの特に好ましいカテゴリーは乳剤の形状の放射線不透過性のフルオロカーボンを含む。これらの物質は実質的に無毒でありかつ体から非常に容易に排除され得る。我々はリンパ節を造影するために皮下に注射されるためのある範囲の粒子サイズを持ったベルフルオロ臭化オ

より小さい平均粒子サイズを有する好ましくは乳剤の形状である。最も好ましくは、300nmより小さい平均粒子サイズが利用される。

この発明は経皮のリンパ管造影法に適切な放射線不透過 性フルオロカーポン乳剤を含み、この乳剤は水性相および フルオロカーボン相を含み、フルオロカーボン相は上に述 べられたような平均粒子サイズを有する粒子を含む。PF OB乳剤が好まれる。さらに、最も好ましいフルオロカー ポン乳剤は非常に濃縮されており、かつフルオロカーポン で少なくとも30%、好ましくは35%または40%およ びより好ましくは少なくとも50%または55%、w/v のフルオロカーボン濃度を有する。上限において、乳剤は 好ましくは多くとも125%フルオロカーポン、w/vを 有し、乳剤はいずれかの適切な方法で調製され得るが、好 ましい方法は水、フルオロカーボン、界面活性剤およびい ずれかの所望の賦形剤の混合物を高圧機械乳化装置の中を 通すことを含み、この装置において混合物は高いずれ状態 または高い機械応力の状態にさらされる。かかる乳化機は 典型的に2000psiないし25,000psiの圧力 で動作し、かつ非線形経路に沿って高速で混合物を指向し 乳剤を発生する。通常数回の機械の中の通過が均質で安定 した乳剤を発生するために使用され得る。適切な乳化装置 はミクロフルイディクス・コーポレーション (Microlloid its Corporation) (ニュートン (Revton) 、マサチュー

クチル(「PFOB」)乳剤を調製した。一連の実験を通して、10ないし900ナノメートル(nm)の平均粒子サイズ範囲が特に適切であることが決定された。これらの特性を有する乳剤は水性媒質のPFOBおよび卵黄リン脂質とともに調製された。(もちろん他の濃縮物も使用され得る。)乳化は公告欧州出願第231.010 号および第107.08 「号並びに米国特許第4.865,836 号で報告されたように遠成された。

これらの乳剤はしばしば肝臓・脾臓造影のために使用さ れるものより希薄であるが、より小さい目標組織塊を有す る。乳剤の粘性は1.1.5sec $^{-1}$ のずり速度で測定され た25℃での50cpsより好ましくは小さい。もし必要 であれば、使用される乳剤の容量は遠心分離のような物理 的方法によって乳剤を濃縮することによって減少され得る。 乳剤の濃縮はまた逆浸透、透析または限外濾過法、ミクロ 濾過法および超遠心分離法を含む他の方法を使用して達成 され得る。PFOBに加えて、毒性のないョウ化フルオロ カーボンおよびたとえば米国特許第3.818,229 号、3.975. 512 号および第4,073,179 号に開示された臭化ペルフルオ ロカーボンのような他の放射線不透過性フルオロカーボン が利用され得る。ヨウ化フルオロカーボンは一、二、また は三ヨウ化ペルフルオロカーボンであり得る。この発明の フルオロカーポンを使用した実施例において、フルオロカ ーポンは5から900nm、および好ましくは500nm

セッツ (Mass.)) から市場で入手可能であり、その装置はモデルナンバーM-110である。また使用に適しているものはアルバーツランド (Albertsland) (コペンハーゲン (Copenhagen)、デンマーク (Denmark)) からのザ・レーニエ・ホモジナイザー (the Ranie Homogenizer) 12-51と他の高圧バルブホモジナイザーである。

拉子サイズおよび流動学的特性を制御するために、我々はフルオロカーボン相の初期濃度が重要であることに気がついた。最適の特性は20%と40%、w/vとの間のフルオロカーボン濃度で発生されるように思われ、30%乳剤は我々の研究においてよい結果を与え、平均粒子サイズ500nm以下でかつ25℃で測定された11.5sec⁻¹のずり速度で50cpsより小さい粘性を有する乳剤を形成した。乳剤の形成後、それを蒸気オートクレープで減菌することが有利である。適切な滅菌パラメータは約110℃で15分間の滅菌を含む。滅菌の前後のいずれかで、乳剤は患者へ投与される物質の容量を最小限にするために濃縮され得る。

濃縮は透析、限外滤過法、逆浸透などによって達成され 得る。特に、DDSミクロ滤過(ナノ滤過)膜GRM1. OPP(ニロ・アトマイザー・フード&デイリー・インコーポレーテッド(Nito Atomitet Food & Daity lac.)、ハドソン(Bodion)、別)は、ポリスルホンからなりかつ 1ミクロン(μ)の分子重量カットオフを有し、ーー1μ は10ミリオンの分子重量に等価であるがーーこの腹が利用され、また0.2μの分子重量カットオフを有するDDSミクロ濾過膜GRM0.2PPまたは0.1μの分子型量カットオフを有するGRM0.1PPも効果的である。代替的にもし限外濾過法が使用されれば、最も効果的な膜は500.000(0.05μ)の分子重量カットオフを有するDDSポリスルホン限外濾過膜CR10PPである。前述の膜のすべては0℃から75℃の範囲の温度でかつ1から13の範囲のpHで使用可能である。もし限外減過法が選択されたプロセスであれば、平方インチにつき(psi)約≤100ポンドが適切である。もしナノ濾過が利用されれば、100-400psiが使用され、一方約600psiが逆浸透に適切である。

2. 他の放射性無透過性造影剤

放射線不透過性フルオロカーボン乳剤に加えて、他の放射線不透過性物質がこの発明の実施に使用され得るが、それらが要求された粒子サイズ特性、遊切な流動性および適当な安全性を有する注射可能な物質の形状である限りにおいてである。

ョウ化物質はコンピュータ断層撮影およびX線処置で造 影剤として長く使用されてきた。たとえば先行技術におい てョウ化された多数の水不溶性有機化合物がある。たとえ ばけし種子油脂肪酸のエチルエステルのヨウ化オイルはリ ンパ管造影で現在使用されている。米国特許第4,404,182

代替的に、他の造彫剤が前述の物質から必須のサイズを 有する粒子を形成するために使用され得る。デキストラン、 アルブミン、ラテックス、ポリスチレンおよび他の蛋白質、 合成ポリマーなどが上述のサイズ特性を有する粒子で入手 されることは周知である。必要な粒子サイズを有するリボ ソームもまた従来の技術を使って形成され得る。これらの 粒子はそれ自体造影用途には一般に適さないが、それらは 遊影可能な物質と組合わせてこの発明で使用され得る。し たがって、たとえば、放射線密築物質のミクロン以下の粒 子は既知の方法を使用してこれらの敬粒子化合物に結合さ れ、それによって被包されまたは物理的にそれらに組込ま れることが可能である。使用前に、それらはリン酸塩緩衝 塩類液のような適切な注射可能な担体の中で、選択的に周 知の生理学的に受入れ可能な界面活性剤のいずれかと組合 わせて好ましくは懸濁される。保存剤および抗菌剤もまた 従来の渡度で使用され得る。

3. MR I 造影剂

前述の放射線密集物質はリンパ系のコンピュータ断層撮影およびX線造形のために使用され得るが、MRI造影制もまたこの発明の実施に望ましい。MRIは従来の放射像学および放射線振識に比べてリンパ節が脂肪組織のそれと比較してそのプロトンのスピン緩和において固有の違いを有するという点においていくつかの技術的に有利な点を有するが、しかしながら節内にはほとんど組織のコントラス

号はその乳剤を含むけし種子油脂肪酸のエチルエステルの ヨウ化オイルベースの造影剤を開示する。その特許の乳剤 は2-3ミクロンの粒子サイズを有するが、上述のものに 類似の乳化法はこの発明で使用するために適切に小さい粒 子サイズを有する乳剤を形成するために使用することが可 能であった。

けし油と他の油とのヨウ化脂肪酸エステルは現在リンパ 電影に使用されている。これらの物質は必須の粒子サイ ズを育する乳剤に処方された場合この発明の実施に使用さ れることが可能である。さらに他のヨウ化された脂質物質 または対応する臭化された物質はこの発明の実施に同様に 使用され得る。何らかの器性がこれらの物質に対して報告 されているので、したがってより毒性の少ない毒影剤が好まれる。しかしながら、経皮のリンパ管造影を実施する際 にこれらのすでに承認された物質を使用することはこの発 明の範囲内と考えられる。

ヨウ化されたまたは臭化された物質に加えて、多くの他の電子が密集した物質がこの発明で使用され得る。電子密度は金または鉄、クロム、ガドリニウム、イットリウム、ジルコニウム、ハフニウム、総またはアンチモン、酸化物、リン酸塩、硫化物または硅酸塩および他の非放射性金属のような非放射性元素または化合物によって与えられ得る。前述のものはコロイドまたは適当なサイズの粒子の形状で有利に利用され得る。

トはなく、したがって節拡大はMRIが使用される場合に は異常の唯一の利用可能な基準である。

「T1」よび「T2」という言葉は一般にプロトンのスピン緩和時間をいう技術用語である。プロトンのスピン窓既および緩和時間は本質的にプロトンMRIが検出するものである。脂質組織は他の組織に対して短いT1および長いT2を有するので、週択的にT2を短くする組常磁性または強磁性のクラスの造影剤が好まれる。最適のサイズの超常磁性を与えるので、変更内に投与されてリンパ節のいずれかの所望の鎖を引き立たせ得る。かかる粒子を単一クローン抗体で被覆して興味あるリンパ節または他の組織内にある程度の細胞特異性を与えることも可能である。デキストラン被覆はまた凝集を低減させるためにも使用され得る。

固有の組織コントラストがMRIの主要な強みであるが、いくつかの組織対は固有のコントラストに欠け、かつ組織の特異性および機能的特性のどちらもが最適状態には及ばない。したがって造影剤はいくつかの臨床応用のためにMRIを改善する可能性を有する。特に、それらはこの発明に従ってリンパ系を造影する際に有利であるように使用され得る。

造影剤には2つの主要なクラス、つまり常磁性および超常磁性がある。常磁性造影剤は対になっていない電子スピンを有し、このスピンはそれらに密に接近し得る(1 n m

以内)被、通常は水プロトンの緩和を容易にする。これらの造影剤はT1およびT2の双方を減少させ、μ M 濃度で効果的であり、かつ好ましい生体分布および器性プロファイルを有するキレート化合物に組込まれ得る。シェーリング(Scheriag)の特許された製品GdDTPA(ガドリニウムジエチレントリアミン五酢酸)は、いくつかの市場で入手可能なかかる造影剤の優れた例である。リンパ管造影に使用するために、このクラスの造影剤は体循環によるない。アルブミン、適当なサイズの他の生物学的分子、ラテックス、デキストラン、ポリスチレンまたは他の遺性のない自然または合成ポリマー、もしくはリポソームの被包との組合わせは前述のように達成され得る。

これはこの発明の1つの重要な局面を表わすけれども、 超常世または強強性クラスを好むには少なくとも2つの 理由がある。まず、リンパ節のサイズを検出するために、 節を取囲む脂質が節自体に貴重なコントラストを与える。 リンパ節内の強磁性の存在は原則的にはT1を低減し、か つリンパ節を周りの脂質とより等強度にするのでゆえに 別をより困難にさせるであろう。これはサブトラクション 方を用いて克服され得るが、間質貯溜場所からのリンパ の取込は2-72時間に渡って発生し、かつこれが2cm より小さい構造の正確な整復(サブトラクションのための) をいくぶん困難にさせる。第2に、磁石内に超常性また は強磁性フィールドを作り出す対になっていないスピンの クラスタははるかに効きかつ選択的にT2を減少させる。 リンパ節はすでに脂質より短いT2を有するので、超常磁 性造影剤は脂質に対する組織コントラストを増加させるで あろう。

同じく重要なのはリンパ節目様に要求される造影剤の物理的サイズが多くの適切な超常磁性造影剤と同一のサイズ領域に実質的にあるという事実である。これは超常磁性フェライトおよび磁鉄鉱の粒子にあてはまる。最後に、超常磁性はすべてのフィールドでかつほとんどすべてのパルス系列とともに効果的であり、ゆえに臨床環境でのそれらの究極的な使用を容易にする。

幸いに、ここに論じられた造形剤の多くは多様な造影で使用され得る。たとえば、MRI造彫剤は通常は電子密集物質でもあるので、ゆえにMRIと同様にCTまたはX線造影の双方にも使用され得る。PFOB乳剤はまたMRIにとって極めて有用である。さらに、フルオロカーボン乳剤、磁鉄鉱懸濁液などのような前述の物質の多くは超音波造影物質としても同様に使用され得る。

可能性のある造影剤の中で、我々のデータは他に比べて 以下の造影剤が効果的であることを示している:

1. CTおよびディジタルX線にとっては:PFOB乳剤;けし種子油脂肪酸のエチルエステルのヨウ化オイルもしくは他のヨウ化されたまたはハロゲン化された親油性物

質の乳剤:

- 2. 超音波にとっては:PFOB乳剤、磁鉄鉱懸濁液、 他の重いまたは空気閉込め製品。
- 3. MRIにとっては:PFOB乳剤、ジルコニウムニ酸化物コロイドまたは Gd_2O_3 コロイドのような金属二酸化物コロイド、常磁性高分子、超磁性または強磁性粒子、他の類似の乳剤および封じ込められた物質を有する小さなリポソーム。

4. 軽皮リンパ管造影を行なうための方法

この発明の方法は明瞭である。要約すると、前述のようにまたは以下の例のように調製された造影可能な量の適切な造影剤は造影されるべき動物に間質に(皮下にまたは実質に)注射される。十分な時間が経過して動物のリンパ系への造影剤の集中を許容した後、従来の造影工程が行なわれる。

リンパ系への造形剤の優先的な取込みのために、比較的少ない量の造形剤が必要とされる。たとえば、CTおよび超音波を使って人間の頭のリンパ節を造影するために、約1-5ccの30%w/vPFOB乳剤が目標節に排出するリンパ管支流の近傍に、好ましくは耳の前もしくは後または既知の腫瘍の部位に皮下に注射される。同様に、0.1-0.5Mの濃度でリン酸塩緩衝塩類液で懸濁された約1-2ccのGd2O3ミクロコロイドが同じ領域のMR造影のために使用され得る。双方の場合において、注射と

造形との間の時間の量は約1/2時間と72時間との間であり、好ましくは24と48時間との間である。

同様に検出可能な量の他の造影剤は前述の情報を参照することによって当業者には容易に決定可能であろう。さらに、例で報告された型のウサギでの簡単な希釈と時間の研究は他の造影剤および/または造影方法体系のための適切な量を容易に決定するために使用され得る。

この発明は新生物または他の病気の検出のためにリンパ節を造影するのに特に適切である。我々は領域毎にこれらの物質の取込みに何らかの変化があることに気がついた。ウサギでは、たとえば、最大の取込みは前肢から腋窩の節にかけてでありそれに続いて後肢から膝窩の節へ、ほおから頭の節へ、胸から腋窩の節へおよび大腿から鼠径の節へという順である。

したがって、人間では、手または腕への注射は腋窩節を 造影するために使用され、足または脚への注射は膝窩節を 造影するために使用され、ほおまたは顔への注射は頭節を 造影するために使用され、および大腿への注射は鼠径節を 造影するために使用される。

5. 程皮のリンパ管造影のための薬物の調製

この発明はまた人間または他の哺乳類の体に間接または 皮下リンパ管造影を行なう際に使用するための薬物を調製 する際にここに説明された微粒子物質を使用することも含 む。薬物はたとえば、造影粒子を従来の組成物の薬剤的に 受入れ可能な注射可能な担体の中で懸潤することによって 調製され得る。組体は、乳剤の場合には、乳剤の水相である。種切な浸透性かつ緩衝逸影剤は熟剤分野において適常 である処方で使用され得る。無物は好ましくは間質投与によって間接リンパ質造影のために使用され、1カ月以下で造影されることを示す指示または文音とともに好ましては急寒される。また、薬物はこの処方が間接リンパ質造影される。また、薬物はこの処方が間接リンパ質造影される。また、薬物はこの処方が間接リンパ質造影される。 ために人間に使用するための政府の正規の認可を受けたことを表わす表示のついた容器に包装され得る。かかる認可は合衆国で販売される薬物に対して米国食品医薬品局(ほこ、Food and Drug Administration)からたとえば入手される。

この発明の特定の実施例は、代表するものであって制限 するものではない以下の例を参照することによって容易に 理解され得る。

例 1

ベルフルオロカーボン乳剤の調製および凝集

適当な粒子サイズおよび流動学的特性を有する乳剤は以 下のものを含む混合物を形成することによって類製された:

| 成分 | パーセント (w/v) |
|-------------------------|-------------|
| ペルフルオロ臭化オクチル | 3 0 |
| 卵黄リン脂質 | 6 |
| マンニトール (Maroitol) 、 USP | 0.4 |
| 塩化ナトリウム | 0.5 |

用された。

この例の乳剤はもし望まれればより高い濃度乳剤を形成 するために遺縮されることが可能である。濃縮は透析、限 外蔵過法、ナノ濾過法、逆浸透などによって達成される。 たとえば、一実施例はDDSミクロ越過 (ナノ越過) 膜 G RM1. OPP (ニロ・アトマイザー・フード&デイリー インコーポレーテッド、ハドソン、W1)を使用し、こ の膜はポリスルホンからなり、かつ1ミクロン (μ) の分 子重量カットオフを有するが、0.2μの分子重量カット オフを有するDDSミクロ鐡段膜GRMO、2PPまたは 0. 1 μの分子顕景カットオフを有する G R M O. 1 P P もまた効果的に使用され得る。他の好ましい実施例は濃縮 方法として限外濾過法を使用する。かかる応用で最も効果 的な膜は500,000(0.05μ)の分子重量カット オフを育するDDSポリスルホン限外滤過膜CR1OPP である。前述の膜のすべては0℃から75℃の範囲にわた る温度でかつ1-13の範囲にわたるpHで使用可能であ る。もし限外濾過法が選択されたプロセスであれば、平方 インチにつき(psi)約≤100ポンドが適当である。 もしナノ濾過法が使用されれば、100-400psiが 使用され得るが、一方で約600psiは逆浸透にとって 遊当である。

代替的に、より高い濃度の乳剤はPFOB濃度を増加させながらこの例の手順を使って最初から調製され得る。リ

エデト酸カルシウムニナトリウム 0.015 d-α-トコフェロールアセテート 0.05

厳陽の前にpH8.2に級新

この混合物は15、000psiの圧力で高圧機械乳化機(モデルM-110、ミクロフルイディクス・コーポレーション(Licing Corporation)、ニュートン(Licing)、マサチューセッツ(Licing))の中を5回通された。結果として生じる乳剤は最後に121℃で15分間安定化された。安定化された乳剤は53%のPFOB粒子200nmより小さくし、3、4%のPFOB粒子を50nmより大きくした状態で190nmの中間の粒子サイズ直径を有した。25℃でのこの調整物の粘性は11.5sec⁻¹のずり速度で3、4cpsであった。

同一の製剤を使用して、粒子サイズ分布は乳化装配の間の通過の回散を変えることによって修正されて以下の乳剤 A-Dを与えた:

| | | 容量 | |
|-----|---------------|-----------|-------------------------|
| バッチ | 平均直径 nm | < 200 n m | > 500 nm |
| 1. | 2 0 0 ± 9 0 | 61.4 | 2.0 |
| 2 | 2 1 0 ± 1 0 0 | 54.6 | 2.0 |
| 3 | 180± 80 | 73.0 | 0.5 |
| 4 | 3 1 0 ± 2 1 0 | 40.0 | 36.0 |
| これら | 5の乳剤は下の例11 | 1のデークなが | - Z. (L) -k- 105 - 155 |

ン脂質乳化剤の減少はPFOBのより高い濃度(たとえば75%PFOB乳剤に対して4.5%のリン脂質)で望ましいかもしれない。

例II

MRI造彫剤の類製

磁鉄鉱球はアドバンスト・マグネティクス・インコーポ レーティッド (Advanced Ragnetics, Inc.) (ポストン (Beston), MA)からの500nmの平均粒子サイズを 有するパイオマッグ (Biomag) M 4 1 2 5 で入手された。 (磁鉄鉱粒子のための他の市販されているソースはイミュ ニコン (Innanicon) (ハンチントン・パレー (Hanlingt oa faller)、PA)である。代替的に、微粒子はエルモ ア (Elmoit) 、W. C. 、Phys. Rev. 54:頁309-310 (1939 年)またはマクナブ(McNab)、他、1. Appl. Physics 39: 頁5703-5711 (1968年) で説明された手順によって調製さ れる。加えて、我々はデキストランで被覆された粒子およ び血滑アルブミンで被覆された粒子を調製して凝集を低減 しかつリンパ管の取込みを容易にした。被復された粒子は 一般にモルテイ(Rolday)、他、J. Imavael, Meth. 52:頁35 3-3671 (1982年) によって述べられたように一般に調製さ れる。 GdDTPAはDTPAの二無水物を使ってナト ウイッチ・アンド・シーゲル (Haztovich and Siegel)、 Science 220:頁 613-615 (1983年)に説明された手順によ って60、000mwデキストランに結合された。

<u>94 1 1 1</u>

A. プロトコル1

PFOBを使ったウサギの程皮リンパ管造影

各々約2-2.5kgの重量のある生体進NZWウサギは様々な時間間隔で例1の30%w/vPFOB乳剤(第1の製剤)と0.6gm/注射部位投与量を使って皮下にPFOB乳剤を与えられた。以下の表はこれらの様々な時間間隔でのPFOBの濃度の平均および標準偏差値(mgPFOB/gm組織)を表わす:

| 時間間隔 | サンパノード | 平均 | 標準偏差 | サンプル数 |
|------|------------|--------|--------|-------|
| 24時間 | 頭1 | 9. 20 | 4. 74 | 11 |
| | 胺度 | 21. 35 | 12. 57 | 11 |
| | 鼠径3 | 6. 20 | 6. 63 | 11 |
| | 胺高! | 16:57 | 4. 51 | 11 |
| 付時間 | 頸 | 17, 72 | 10.46 | 3 |
| | 腋窩 | 39.46 | 27. 16 | 3 |
| | 鼠径 | 6. 09 | 6. 47 | . 3 |
| | 陸 窩 | 21. 13 | 9. 35 | 3 |
| 72時間 | 頸 | 18.69 | 14. 73 | 9 |
| | 腋窩 | 75, 34 | 23. 39 | 9 |
| | 鼠徑 | 6. 82 | 9. 19 | 9 |
| | 膝窩 | 39.09 | 14.89 | 9 |
| 1週間 | 頸 | 19.90 | 14. 51 | 12. |
| · | 腋窩 | 86.18 | 37. 68 | 1 2 |

各ラピットは1回だけ造影されてそれから検体された。
腋窩節は取除かれ、かつPFOB濃度はガスクロマトグラフィによって測定された。強調された節のピークのCT強度とリンパ節PFOB含有量との間の相関関係は非常に大きかった(ハウンズフィールドユニットに対してR=0.79)。前足への注射の後の造影間隔は3日(n=20):7日(n+12):10日(n=7):および12日(n=13)であった。4つの時間期間すべてで、各30%乳剤は目標節の首尾一貫しかつ密な混濁化を示した。ピークの混濁化は10日で見られたが、すべての時間期間は臨床診断にとって十分な強調を有する正常な節内構造を散別すると判断された。

血液化学、リンパ節および注射部位の組織学並びに何週間にもわたるラピットのおよび何ケ月にもわたるサルの臨床追跡調査は局所的または全身毒性の証拠を何も示さなかった。

これらの乳剤のすべては間接リンパ管造影で効果を示した。

C. プロトコル3

3 0 % P F O B 乳剤を使った経皮リンパ管造影は各々 6 - 2 5 l b s. の重量がある六(6) マカークザル(Naca tite) で行なわれた。1. 0 c c の乳剤が左足の足指の水揺き部分に注射された。3 日、7 日および 1 7 日後に、左

| | | 37 | 孩子4-5 | 06078 (11 |
|---------------------------------------|----------|--------|--------|------------------|
| | 鼠径 | 3. 59 | 4, 17 | 11 |
| | 雄 | 47. 28 | 19.60 | 12 |
| 2通間 | 類 | 9, 34 | 7, 14 | 6 |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 联為 | 55, 39 | 19. 18 | 6 |
| | 鼠径 | 5. 03 | 5. 24 | 6 |
| | 脏窩 | 21. 32 | 10.82 | 6 |
| 1カ月 | 項 | 11.82 | 5. 53 | 8 |
| | 腋窩 | 46.86 | 6. 79 | 8 |
| | 鼠径 | 0. 64 | 9. 27 | 4 |
| | 脏窩 | 20.85 | 3. 42 | 8 |
| 1 注射 | 部位:ほお | 2 | 注射部位: | 前足 |

3 注射部位:大腿 4 注射部位:後足

B. プロトコル2

PFOBを使用する間接リンパ管造影の効力を示すために、4つの別個の30%乳剤が顕製されかつ各前足に0.3gmの投与量でウサギに投与された。(これらは例1の乳剤A-Dである。)各ラピットは薄断面隣接スライス法を使ってCTによって造影され、腋窩節の放射線不透過性を識別しかつ量を計られた。節強度を測定する2つの異なる方法はすばらしい相関関係を示した(ハウンズフィールド(Booksfield)ユニットで表わされたCTコンソール、任意のユニットで表わされたゼーナス(Lekith)のワークステーションでのオプティマス(Opliazs)ソフトウエア、R=0.99)。

の鼠径節が6匹すべてのサルで薄スライスCT造影上で容易に可視化された。これらの動物は1年以上の間臨床的に退跡調査されたが、注射部位または一般的な健康状態に明らかな何ら都合の悪い影響もなかった。

PIV [

リンパ節のより大きい粒子との混濁化の悪い結果を示すために、932nMの平均粒子サイズを有する0.2Gd2のコロイド懸濁液がウサギのほおおよび胸骨に皮下に注射された。これらのウサギは30~60日にわたって連続的に造影された。注射部位はCTスキャン上で密に混濁化されたが、いずれのウサギにもリンパ節混濁化は何も得られなかった。放射線不透過性コロイド粒子のデキストランとの希釈および被覆(2つの付加的注射)は注射部位またはリンパ節混濁化からの探知できる吸収にはつながらなかった。

99 V

ガドリニウム造影剤を使ったMR造影

60、000mwデキストランと結合されたGdDTPA(例11から)は歴と共に20匹のネズミに皮下に投与されてリンパ節が見えるように印を付けられた。ネズミは24時間後に検体されてそのリンパ節はGdー高分子の特徴的な高フィールドピークを示した。ネズミのリンパ節はあまりに小さいので我々のシグナ(Signa)システムを使って造影することはできない。

平成 3年11月29日

PH V

超常磁性斑鉄鉱粒子を使ったMR造彫

磁鉄鉱は不的合に解接プロトンのT2級和を減少する。 初期にエーテル麻酔をかけられたネズミは各足でG. 1 m 1 (1 m g 鉄) の磁鉄紋球 (例1 T から)を摂取した。各 グループの12-16匹のネズミが検体されてそのリンパ 節が生体外における観和時間の測定値で検査された。その リンパ節のT2は以下のようであった:

コントロール 3 時間 6 時間 12時間 24時間

T2 (平均) 65 61 58 39 29

比較的ゆっくりした取込みは粒子が凝集することが可能であることおよび/または麻酔の後の不活性がリンパ管吸収を遅らせていることを示した。この理由のために、1%デキストランが凝集を低減するために加えられ、他のネズミは強制された水泳によって15分間運動させられて3時間後に検体された。その結果は以下に示される。

磁鉄鉱 磁鉄鉱 磁鉄鉱 磁鉄鉱 ボネン・ナデキストラン

+水泳

T 2 (科) 48 43 33 22

この発明を特定の実施例に関して説明してきたが、この 特許の包含する範囲はそれらの特定の実施例に制限される ものではなく以下の請求の範囲を参照して決定されること が意図されるものである。 特許庁長官政

1. 事件の表示 国際出頭番号: PCT/US90/02984

2. 発明の名称

一程皮のリンパ管造影

3. 特許出願人

住 所 アメリカ合衆国、92121 カリフォルニア州、サン・ディエゴ、 サイエンス・パーク・ロード、3040

補正者の写し(翻訳文)提出答(特許決落184条の8)

名 称 アライアンス・ファーマスーティカル・コーポレイション(ほか1名)

代表者 不詳

国 籍 アメリカ合衆国

4. 代理人

住所 大阪市北区南森町2丁目1番29号 住友銀行南森町ビル 電話 大阪(06)361-2021

氏 名 弁理士 (6474) 溧 見 久 郎

5. 補正書の提出年月日 1991年 7月 1日

6. 添付書類の目録 補正書の写し(翻訳文)

1通



請求の範囲

- 1. 微粒子またはコロイド形状の診断上効果的な母の非 放射性造影剤を含む組成物であって、造影剤が集中したリンパ系組織の造影を可能にして経皮リンパ管造影を行なう ため、造影剤が開質的に投与された部位に輸入性のリンパ 系組織に集中することが可能な造影剤の調製において、粒 子の平均サイズが直径で5から900ナノメートルである、 組成物。
- 2. 少なくとも80%(容量で)の前記粒子は直径で1 0と500ナノメートルとの間である、請求項1に記載の 組成物。
- 3. 少なくとも20%の粒子は直径で200ナノメートルまたはそれ以下である、請求項1に記載の組成物。
- 4. 粒子は超常磁性もしくは強磁性であり、または不溶性金属コロイド、脂質水溶性ヨウ化された化合物または造影可能なフルオロカーボンを含む、請求項1ないし3のいずれかに記載の組成物。
- 5. 造影剤は一臭化ペルフルオロカーボンのような臭化されたペルフルオロカーボンである、請求項1ないし3のいずれかに記載の組成物。
- 6. 造影剤はペルフルオロ臭化オクチルである、請求項 1ないし3および5のいずれかに記載の組成物。
- 7. 造影剤は一、二または三ヨウ化ペルフルオロカーボンである、請求項1ないし3のいずれかに記載の組成物。

- 8. 粒子の平均サイズは300nmより小さい、請求項 1ないし7のいずれかに記載の組成物。
- 9. 粒子は造影可能な成分と造影可能な成分を組込む激 当にサイズ決めされた微粒子担体とを含む、請求項1に記 載の組成物。
- 10. 組成物は造影剤が間質的に投与された部位に輸入性のリンパ系システム組織に集中するように適合されて造影剤が集中したリンパ系組織の造影を可能にするように経皮リンパ管造影を行なう、請求項1ないし9のいずれか1つに記載の組成物の用途。
- 11. 遊形はMRI、超音波、X線、ディジタルサプトラクション法またはコンピュター断層振影法によって行なわれる、請求項1ないし9のいずれか1つに記載の組成物の用途。
- 12. 間質投与の部位は手、足、または肢を含み、腋窩、 膝窩または舌の節の造影を許容する、請求項1ないし9の いずれか1つに記載の組成物の用途。
- 13. フルオロカーボン乳剤の調製のためのプロセスであって、

水性相を有しかつフルオロカーボン相を育する水性乳剤 を形成するステップと、さらに

水性相の少なくとも幾分かを除去して透析、限外濾過法 または逆浸透によって乳剤を濃縮するステップとを含む、

特表平4-506078 (13)

プロセス。

- 14. フルオロカーボン相は150ナノメートルより小さい平均粒子サイズを有する、請求項13に記載のプロセス。
- 15. 前記議縮するステップは遺析、限外濾過または逆 浸透を含む、請求項13に記載のプロセス。
- 16. 少なくとも20容量パーセントの前記フルオロカーボン相は300ナノメートルより小さい粒子サイズを有する、請求項13に記載のプロセス。
- 17. 5ナノメートルと900ナノメートルとの間の平均粒子サイズを有する造影可能な微粒子物質の間接リンパ管造影を行なうために哺乳類への間質投与のための造影剤として使用する薬物の調製における用途。
- 18. 間接リンパ管造影を行なうために哺乳類に間質的に投与するための造影剤として使用するための薬剤的組成物の形状にある請求項1ないし9のいずれか1つに記載の組成物であって、

注射に適切な薬剤的に受入れ可能な担体中で5ナノメートルと900ナノメートルとの間の平均粒子サイズを有し、かつ前記組成物の投与部位に輸入性のリンパ系組織に集中するように適合された微粒子またはコロイド形状の造形可能な非放射性造影剤によって特徴づけられる、組成物。

19. 間接リンパ管造影のための造影剤として前記後粒子物質の間質投与に対する政府の承認を表わす印を付けた

国際調査報告

| | | /US90/02984 |
|---------------------|--|---------------------------------------|
| I. CLASAN | TICATION OF SUBJECT MATTER IN Several classification ormanic serve, marcine and F | |
| According to | (5) : A61K 49/04, 49/00 | |
| LPC. | (5) : A61K 49/04, 49/00 | |
| | Cl : 424/4,5 | |
| M. FIELDR | SEAMENGO | |
| | Minimum Consumeration Searched ? | |
| January Series | Semen Classification Sembary | |
| | | |
| U.S. | 424/4,5,9 | |
| | | |
| | Decumentary Statement of the Manager Date territories | |
| | to the Enural that such Decuments are Inchesed in the Porto Searches * | |
| | | |
| | | |
| | • | |
| S. BOCH | MINTS COMMISSION TO ME RELEVANT ? | |
| - | Colongo of Dazument, * with indication, where approximate, of the reterior passages & | Returned to Claim top. T |
| | | |
| _ 1 | - 1 7 7 1 Mark-do E2 (2002) | 1-9,13-16, |
| X | N, Journal of Imamological Methods, 52 (1982) | 18-19 |
| | 353 -367, (MOLDAY), See entire document. | 10-12 |
| - 1 | · | |
| _ 1 | | 120 |
| X | N, Seminars in Nuclear Medicine, Vol. XIII, | 1-20 |
| 1 | No. 1 January 1983, pp. 9-19, (REROQVIST), | |
| | See entire document. | |
| - 1 | | |
| - 1 | | |
| X (| N, Diagnostic Radiology 133: 71-76 October 1979 | 1-20 |
| | See entire document. | |
| | - 1 - / (V//) - (· · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| | | |
| J | • | 1 |
| l. | | |
| - 1 | | |
| | | |
| ì | | |
| | | · |
| | | |
| 1 | | |
| Ì | | |
| | | |
| | | |
| * 30000 6 | Minimum of soul desperants; T. The set whith it was to be the property date and in County of the last of County and the set whith it was | s and the spin-times of |
| - | the state of the second | the particle operating t |
| To series Name (| Comments that branches are at after the international | بست بيسيد سيد |
| 7" mm | the cutter with water define to deduce threship in. | Charte in thursday |
| | to game to extend the profession take of angillar | |
| ~~ | | |
| | patro | |
| | my two balands begin (garget) | |
| CESTION | القائل والمستور والمراب والمستور والمستور والمستور والمستور والمستور والمستور والمستور والمستور والمستور | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| | The state of the s | igh Person |
| | 1 001 1990 | 3 |
| 15 AU | CUST 1990 | |
| | Burning Aurenty Byrning of Autorgue (Par | <i>Q</i> 0 · |
| | Communication of the communica | 1 |
| ISAVU | S PRIDERICK E. HANDELL | |

前記微粒子物質に関連した包装材料をさらに含む、請求項 18に記載の組成物。

20. 間接リンパ管造形を行なうための方法であって、 請求項1に記載の組成物を間質的に投与するステップと、 造影剤が注射部位に輸入性のリンパ系組織に集中することを可能にするステップと、さらに

前記造影剤が前記投与の約1カ月以内に集中したリンパ 系組織を造影するステップとを含む、方法。 第1頁の続き

優先権主張 Ø1990年5月29日 匈米国(US) 匈530,034

ライズン・ヒルズ・ドライブ、10988

②出 顋 人 ウルフ,ジェラルド・エル アメリカ合衆国、08190 マサチユーセツツ州、ウインチエスタ

ー、ホーソーン・ロード、5

This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning Operations and is not part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

BLACK BORDERS

IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES

FADED TEXT OR DRAWING

BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING

SKEWED/SLANTED IMAGES

COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS

GRAY SCALE DOCUMENTS

LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT

REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY

OTHER:

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.

This Page Blank (uspto)